

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SEGURIDAD DE PROTECCIÓN INTEGRAL Y CUSTODIA SEPROINCA CIA. LTDA.	0992785519001	165511
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SEPROINCA	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URBANOR		URBANOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA LAS AGUAS MZ. 158	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PLANTA ALTA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	-	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO SANTA CATALINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	seproinca_cia Ltda@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fepera@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	-	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALTA RAMIREZ FERNANDO LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0919330423
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/12 00:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BASTION POPULAR	BARRIO	-
CALLE	S/N	NÚMERO	SOLAR 05
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1060	CONJUNTO	-
BLOQUE	8	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	VIA DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA DAULE KM 12.5
CORREO ELECTRÓNICO	fepera@hotmail.com	TELEFONO	2147070
		CELULAR	0939923981



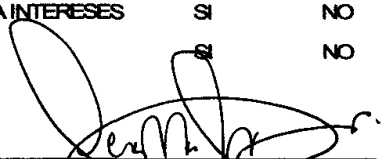
[Handwritten signature]
0919330423

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: PERALTA RAMIREZ FERNANDO LEONARDO
Identificación: 0919330423

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

